

Mayo 2013



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 16/04/2019

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/037-19
FECHA 11 ABRIL 2019

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: LUEVANOS RAYGOZA JOSÉ ANGEL
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 12 DE ABRIL AL 12 DE ABRIL DEL 2019

Lugar: AREAS RURALES DEL MUNICIPIO DE SAN DIMAS, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
12/04/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$160.00	ALIMENTACION
12/04/2019	S/N	DE CERTIFICADO TRANSITO AREAS RURALES	\$152.50	ALIMENTACION
		TOTAL	\$312.50	

Atentamente

José Angel Luevanos Raygoza
JOSÉ ANGEL LUEVANOS RAYGOZA

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

Mayo-213

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE

CERTIFICADO DE TRANSITO

LOCAL						CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____
COMISION A: <u>Acas del Mpio de San Dimas, Dgo.</u> DEL C. <u>Jose Angel Irujanos Raygoza</u>						
ORDENADA POR EL C. <u>Nora Mayra Irujan de la Paz</u> DELEGADO(A) DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO						
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO						
SALIDA			LLEGADA			
<u>12</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2019</u> AÑO	<u>12</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2019</u> AÑO	
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
En <u>Acas rurales del Mpio de San Dimas, Dgo.</u> A <u>12</u> DE <u>Abril</u> DEL <u>2019</u>						
C. <u>Nora Mayra Irujan de la Paz</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN SU OFICIO DE COMISION No. <u>PFPA/16.3/OFCOM/037</u> DE FECHA <u>11</u> DE <u>Abril</u> DE <u>2019</u>						
LLEGADA			SALIDA			
<u>12</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2019</u> AÑO	<u>12</u> DIA	<u>Abril</u> MES	<u>2019</u> AÑO	
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL						
 COMISARIADO EJIDAL EJIDO TAMBORES DE ABAJO MPIO. DE SAN DIMAS, DGO. REG. NUM. 10-026-1-00063			 COMISARIADO EJIDAL EJIDO TAMBORES DE ABAJO MPIO. DE SAN DIMAS, DGO. REG. NUM. 10-026-1-00063			
<u>Miguel Salas R</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>Miguel Salas R</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			
FORANEO						
DELEGACION DE LA SEMARNAT EN: _____						
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO No. _____ DE FECHA _____						
LLEGADA			SALIDA			
_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	_____ DIA	_____ MES	_____ AÑO	
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO						
<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			<u>C.P. Elena Salas Gonzalez</u> NOMBRE, FIRMA Y SELLO			